

## Mot du Coordinateur

Au moment où le gouvernement ivoirien mène la réflexion sur la couverture universelle et la pérennisation des services de soins de santé, le PEPFAR de son côté envisage diverses approches sur la façon de faire les choses. Les visites de sites effectuées au cours de ces deux derniers mois ont révélé des forces et des faiblesses inhérentes à l'approche du PEPFAR relative au soutien des sites cliniques et communautaires. Les partenaires d'exécution formulent des idées visant à améliorer la gestion des produits, et deux visites initiées par le personnel des sièges de CDC, de l'USAID et du PEPFAR Washington sont en cours pour nous aider à réviser nos approches de prestation de soins et traitement aux enfants vivant avec le VIH, ainsi que de soins et soutien aux orphelins et autres enfants vulnérables. Des évaluations de la société civile et du secteur privé ivoiriens serviront à identifier des points d'entrée stratégiques qui permettront au PEPFAR de renforcer la réponse nationale au VIH/SIDA.

En effet, nous sommes tous dans une période de réflexion, un moment pour le gouvernement ivoirien, le PEPFAR et les autres donateurs de prendre en compte les leçons apprises des activités pilotes sur le transfert des tâches, le financement basé sur la performance, l'assurance qualité et le ciblage des services de santé gratuits, et d'utiliser les dernières preuves provenant des études en vue d'améliorer l'accès aux services de qualité. L'équipe PEPFAR entend utiliser ces données pour définir un cadre de résultats qui décrira les contributions de l'USG aux résultats de la prévention, des soins et traitement du VIH/SIDA, ainsi qu'aux efforts de renforcement des systèmes de santé au cours des cinq prochaines années et nous permettra de parachever le Cadre de Partenariat avec le GoCI, initié en 2010, avec des objectifs réalistes de partage de responsabilités de la riposte nationale.

**Jennifer Walsh**  
Coordinateur Pays PEPFAR



## Leadership au labo

### La DIEM en avant pour la normalisation et la maintenance des équipements

Il était une fois les laboratoires de la Côte d'Ivoire acceptaient avec gratitude toutes pièces d'équipement offertes par tous partenaires, les utilisaient jusqu'à ce qu'elles soient abimées, et puis...

Puis un jour entra en action la DIEM.

Avec le soutien du PEPFAR à travers CDC et USAID, la Direction des Infrastructures, de l'Équipement et de la Maintenance (DIEM) du Ministère de la Santé et de la Lutte contre le SIDA (MSLS) a répondu à la Déclaration de Maputo 2008 appelant les gouvernements à placer le soutien des systèmes de laboratoire au rang des priorités, à travers les politiques nationales et la normalisation des équipements de laboratoire en vue de faciliter l'approvisionnement des réactifs et la maintenance des équipements.

#### Success Story



Dr Trabi,  
Directeur de la  
DIEM

ments de laboratoire en vue de faciliter l'approvisionnement des réactifs et la maintenance des équipements.

En 2009, avec l'assistance technique des partenaires de CDC et d'USAID, le MSLS a achevé un Plan Stratégique de Laboratoire (2009-2013) et une politique (à valider en Septembre 2012), suivi d'une liste standard d'équipements de laboratoire, qui est utilisée par SCMS pour l'achat de tous les équipements financés par le PEPFAR. En vue du renforcement de l'appropriation nationale et des offres continues de services, les contrats d'entretien d'équipements précédemment gérés par trois ONG internationales ont été affectés à la DIEM, depuis Mai 2011.

Le personnel-pays de CDC a travaillé en étroite

Voir 'DIEM' à la Page 2

## Nouveau labo renforce la recherche et la PEC TB/VIH

Le diagnostic et les soins de la tuberculose en Côte d'Ivoire font un pas de géant en avant avec l'ouverture d'un laboratoire de biosécurité de niveau 3 à l'Institut Pasteur d'Abidjan.

Construit et équipé par le CDC/PEPFAR, le laboratoire a été inauguré le 11 septembre, couplé de la célébration du 40ème anniversaire de l'Institut Pasteur (IPC), au cours d'une cérémonie, en présence de la Grande Chancelière de Côte d'Ivoire ; les Ambassadeurs des Etats-Unis, de la France et de la Guinée ; des représentants des Ministres de la Santé et de la Lutte contre le SIDA et de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique ; et du Directeur de la branche internationale des laboratoires de VIH de CDC Atlanta.

Équipé des technologies de pointe pour la bactériologie conventionnelle ainsi que le diagnostic moléculaire, ce laboratoire permet d'effectuer le diagnostic rapide de la TB et de détecter les cas multi-résistant aux médicaments. Il offre également une plateforme de formation et de recherche de premier plan.

Dans son allocution, la directrice de l'IPC, le Prof Dossa Mireille, a remercié les USA et autres partenaires « de nous avoir permis de disposer de cet outil très performant, qui va impacter durablement la recherche dans le domaine de la tuberculose, en plus d'une meilleure prise en charge des malades. ...

« Nos étudiants pourront ainsi bénéficier d'un environnement et d'équipements pouvant leur permettre de réaliser en Côte d'Ivoire des travaux identiques à ceux des équipes du Nord. Peut-être que cela va contribuer à limiter la fuite des cerveaux, préjudiciable à la mise en place d'équipes de recherche travaillant sur les problèmes de notre société. »

La TB est la cause principale des décès chez les personnes vivant avec le VIH. Environ 25% des patients TB en Côte d'Ivoire sont également infectés du VIH. Une étude menée en 2006 a montré que 2,5% de cas de TB jamais traités avaient une souche d'infection multi-résistante aux antituberculeux.

Le financement du PEPFAR pour la prise en charge de la co-infection TB/VIH en Côte d'Ivoire, de plus de

23 millions de dollars depuis 2004, a également servi à financer les récentes rénovation et équipement des labos de diagnostic du CeDReS et du CAT d'Adjamé, en plus de la formation du personnel, en vue de renforcer et de décentraliser le diagnostic de la TB.

L'IPC, créé en 1972, héberge 20 centres nationaux de référence pour les tests de microbiologie (polio, rougeole, hépatite, méningite, grippe, etc.) et a pour missions la recherche, la formation, l'appui aux programmes nationaux, et les activités de diagnostic.



La directrice de l'IPC, le Prof. Dossa Mireille, à droite, avec la Grande Chancelière, Mme Dagry-Diabaté Henriette, et l'Ambassadeur des Etats-Unis, Phillip Carter, à l'ouverture du laboratoire.

En 2010, l'IPC s'est engagé avec CDC/PEPFAR pour le renforcement des systèmes nationaux de laboratoires et la décentralisation du diagnostic de la microbiologie (incluant 15 labos régionaux et six labos de clinique d'infections transmissibles) pour offrir des services de haute qualité en mettant un accent particulier sur la TB, les IST et d'autres infections opportunistes liées au VIH/SIDA.

Le nouveau laboratoire est né d'une assistance technique concertée de CDC et l'Organisation Mondiale de la Santé. D'autres partenaires d'appui à l'assistance technique, la formation, la construction et l'équipement sont le Projet Retro-CI, la Société Américaine de Microbiologie (ASM), la Fondation Internationale pour les Nouveaux Outils de Diagnostic (FIND) et EGPAF.



# Nouveaux réseau des femmes, matériels, logos ...

Le réseau national ivoirien des femmes vivant avec le VIH, tant attendu, a enfin vu le jour en Septembre et s'engage à lutter en faveur d'un leadership fort, de l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement et à offrir une meilleure qualité de vie aux femmes séropositives.

La Coalition des Organisations des Femmes Vivant avec le VIH en Côte d'Ivoire (COF-CI) regroupe sept organisations locales (Blety, AMEPOUH, Femmes Actives, Chigata, Bayewa, CERAB Abengourou, CEBAS San Pedro)



Gonhi Christine

dont les membres incluent plusieurs pionnières de la PTME et principales activistes pour la prise en charge du VIH en Côte d'Ivoire.

Selon Gonhi Christine, Présidente de la COF-CI et d'AMEPOUH, la nouvelle organisation entend promouvoir et défendre les droits des femmes vivant avec le VIH, œuvrer à leur implication dans les prises de décisions et porter leurs voix dans les plateformes nationales, sous-régionales et internationales.

## Engager les hommes

Les efforts visant à engager davantage d'hommes à soutenir les grossesses saines, le dépistage du VIH et la prévention de la transmission mère-enfant du VIH progressent avec la production récente de supports par le partenaire USAID/PEPFAR EngenderHealth, avec l'assistance de JHU/CCP.

Des affiches promotionnelles, des brochures explicatives, et des cartes invitant les hommes à se joindre à leurs partenaires pour le dépistage du VIH sont distribuées à neuf sites cliniques à Abidjan et Bouaflé, ainsi qu'à aux partenaires communautaires, aux éducateurs



de pairs du Ministère de l'Éducation Nationale et au projet PSI ciblant les services en uniforme, après une formation à l'approche « Men as Partners ».

## Coût du test TB réduit

PEPFAR, USAID, UNITAID et la Fondation Bill & Melinda Gates ont annoncé un accord qui permettra de réduire de plus de 40% le coût d'un nouveau test de diagnostic précis et rapide pour la tuberculose (TB) dans 145 pays en voie de développement. Les fonds octroyés par ce partenariat

public-privé vont réduire le coût des cartouches Xpert® MTB/RIF de 16,86 à 9,98 dollars, un prix qui n'augmentera pas jusqu'à 2022.

Le coût unitaire élevé s'était posé en obstacle à l'utilisation courante du système de diagnostic moléculaire GeneXpert, qui permet de détecter la tuberculose chez les patients co-infectés par le VIH et la présence de la TB multi-résistante, en moins de deux heures. Le système peut servir également en dehors des laboratoires conventionnels, même en zones rurales, parce qu'il est autonome et ne nécessite pas de formation spéciale.

La TB étant la cause principale des décès chez les personnes vivant avec le VIH en Afrique, un plus grand accès à ce test offre une avancée significative dans la capacité des professionnels de la santé à diagnostiquer rapidement la TB et aider à réduire la transmission de la TB, le développement de la maladie et les décès prématurés qu'elle engendre.

## Don aux centres de santé militaires

Les centres de santé militaires ont reçu 40.000 dollars de matériel informatique et d'équipement audiovisuel, en Aout dernier, pour les aider à reprendre les activités de prévention et de prise en charge du VIH/SIDA, après les ravages de la guerre civile de 2011.

Ce don s'inscrit dans le cadre du projet initié par Population Services International (PSI), un partenaire du CDC/PEPFAR, à l'intention des hommes en uniforme et leurs familles. Le projet a contribué à l'ouverture de 21 centres de dépistage et conseil du VIH et à la formation

préventive et curative, et deux bases de données pour tout équipement et interventions de maintenance de laboratoire. Une base de données stocke des informations relatives au type d'équipement, la date d'installation, le numéro de série et la personne ressource du labo. L'autre contient des informations sur les entreprises, le nombre et le coût des interventions par an, le type de panne et le coût total par pièce d'équipement entretenue par an.

Les contrats d'entretien signés en Juillet 2012 avec sept entreprises couvrent 257 pièces d'équipements (dont 15 sous garantie) dans 100 laboratoires. Les contrats sont gérés par les agents de la DIEM, Kouamé Christine et Poda Thierry, sous la supervision du Directeur de la DIEM, le Dr Trabi Yrié Denis, et le Directeur Adjoint Kassy N. Victor.

Ces efforts ont permis au PEPFAR et au programme national de réaliser des économies significatives. En plus de réduire les coûts d'approvisionnement des équipements et réactifs



de 97 professionnels de la santé dans les structures de santé militaires, avec un appui supplémentaire de deux unités de dépistage mobiles pour des activités de proximité ciblées. Parmi les participants à la cérémonie de ce don étaient, de la gauche vers la droite : Dr. Thiam Marguërite, Directrice du Programme pour les Populations Hautement Vulnérables du Ministère de la Santé et de la Lutte contre le SIDA ; Général de Brigade Kouamé Akissi, Directrice des services de santé des armées, Koffi Koffi Paul, Ministre Délégué auprès du Président de la République chargé de la Défense ; Dr. Betsi Nicolas, Coordinateur VIH à PSI; et Jennifer Walsh, Coordinateur Pays du PEPFAR.

## Motos pour 12 centres sociaux

Une douzaine de centres sociaux ont reçu, en Juillet dernier de la part de CDC/PEPFAR, des motos pour leur permettre de coordonner les activités locales de soins et soutien en faveur des orphelins et enfants vulnérables (OEV) du fait du VIH/SIDA et leurs familles. Le don d'une valeur de 30.000 dollars s'inscrit dans le cadre du soutien du PEPFAR pour le leadership renforcé de la réponse nationale au VIH/SIDA du Gouvernement de Côte d'Ivoire.



## Nouveaux logos

Vous avez sans doute remarqué le nouveau logo du Ministère de la Santé et de la Lutte contre le SIDA (à gauche). Et le nouveau logo du PEPFAR CI (voir P. 1) ?

## DIEM

Suite de la Page 1

collaboration avec le MSLS pour la mise en place d'un groupe de travail technique national sur la maintenance des équipements de laboratoire (GTTMAINLAB), sous la conduite de la DIEM. En Février 2012, le GTTMAINLAB a élaboré un contrat de maintenance normalisé, un projet de normes de laboratoire pour chaque niveau d'infrastructure sanitaire, des documents de gestion pour la maintenance

## Contribuer à PEPtalk!

Avez-vous une information, une histoire, une belle photo? Un commentaire pertinent? Envoyez-le à [peptalk@ci.cdc.gov](mailto:peptalk@ci.cdc.gov).

**Contributeurs à PEPtalk No. 20:** Partenaires du PEPFAR CI, Dr. Adje-Touré Christiane, Koffi Ernest, Njampo Joan-Luis, Brian Howard

normalisés, la gestion de la maintenance sous la DIEM devrait réduire les coûts d'au moins 30%, dont la majeure partie servira au renforcement additionnel des capacités de la DIEM.

« Renforcer l'appropriation nationale d'un système puissant de laboratoire et en même temps réduire les coûts, c'est une situation gagnant-gagnant, » a dit le Dr. Adje-Touré Christiane, chef du laboratoire de CDC / Projet Retro-CI. « Le leadership de la DIEM a été déterminant dans ce processus ».

Malgré le succès de la gestion de l'entretien des équipements par la DIEM dans la fourniture de meilleures informations et la réduction des coûts, des difficultés subsistent, notamment le système électrique instable du pays et l'insuffisance de personnel qualifié dans les districts sanitaires pour gérer les pannes d'équipement. La pérennisation du programme dépendra de la capacité du Ministère à allouer de façon incrementale et substantielle des fonds pour l'entretien des équipements des laboratoires.

## 'Aujourd'hui je me sens respectée'

De la maltraitance au 'métier' à la dignité retrouvée: l'histoire d'une EP

**M**ariée à l'âge de 14 ans, mais maltraitée et injuriée parce que ne faisant pas d'enfant, Koremou Fanta a quitté sa Guinée natale pour l'aventure en Côte d'Ivoire.

Elle se retrouva à Duekoué, dans un foyer avec un homme jaloux et violent.

« Il me terrorisait. ... J'étais séquestrée, » se rappelle-t-elle. « Je n'avais pas le droit de sortir même pour aller me coiffer – il faisait venir la coiffeuse à la maison. ... Il calcule mon temps pour aller au marché et si j'arrive après l'heure fixée, il me frappe. »

Les tentatives de fuite échouèrent jusqu'à ce qu'elle trouve la protection de la police, suite à une bastonnade qui a fendu sa lèvre et pu finalement se séparer de son partenaire.

Un petit commerce de pagnes lui a réussi

**Success Story** jusqu'à la guerre civile de 2002 qui a coupé les voies

de transport. Ruinée et n'ayant plus rien à manger, Fanta commença à suivre les traces d'une amie qui semblait prospérer dans le commerce du sexe dans la zone de Gbapleu-Duekoué.

Des années plus tard, pendant les moments difficiles et les violences postélectorales de 2011, une collègue professionnelle du sexe (PS) a présenté Fanta au projet IMPACT-CI de prévention et de prise en charge du VIH conduit par Heartland Alliance, partenaire de CDC/PEPFAR, et mis en œuvre à Guiglo par le sous-partenaire CAMES. Heartland soutient neuf sites cliniques et communautaires et 15 sous-partenaires locaux de mise en œuvre des activités de prévention et de prise en charge du VIH qui ont servi l'an dernier 19.231 professionnelles du sexe, leurs partenaires, et hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes.

« Depuis ce jour, une nouvelle vie a commencé pour moi, » dit Fanta, devenue éducatrice de pairs et formée pour conduire le dépistage rapide du VIH chez ses collègues PS. « Tous les matins, je pars au travail. A l'hôpital, je sensibilise mes pairs.

« Quand je suis au labo, avec les gants, la blouse, et savoir que je suis utile. ... Je ne pouvais jamais imaginer qu'un jour, je pouvais entrer dans un



*L'informatique, une quincaillerie et la lutte continue contre le VIH – c'est l'avenir dont rêve Koremou Fanta, éducatrice de pairs.*

labo, faire une prise de sang. J'ai appris beaucoup de choses – je sais ce qui est bien pour ma santé et ce qui ne l'est pas. ... Aujourd'hui je sais négocier le port du préservatif et j'arrive même à refuser des clients. J'ai beaucoup appris sur le SIDA. Avant dans le métier, on n'y croyait pas et on avait peur. Aujourd'hui, je sais que c'est une maladie, qu'il y a des traitements, qu'on peut se marier, qu'on peut faire des enfants. ...

« Grace au projet, j'ai un compte en banque, et chaque fin du mois je me rends à la banque comme tous les travailleurs pour retirer mon argent, » dit Fanta, qui s'est mise à l'informatique et qui rêve d'ouvrir une quincaillerie. « ... Je suis très respectée par mes pairs et par mon entourage. Les patients de l'hôpital me respectent, ceux qui me rejetaient me respectent aujourd'hui. ... J'ai une famille avec les autres EP. ...

« Je gagnais plus d'argent avant, mais Heartland m'a apporté la joie de vivre ».

## Nommez ce document!

Avez-vous une fois envoyé une mauvaise version d'un rapport? Passé un temps précieux à déterminer quelle version du plan d'action a été révisée et quelle version a été approuvée? Ou en vue d'un audit, regardé des années de documents dont le titre n'est que « Rapport » ?

Ce qu'il vous faut, c'est un protocole – de petites règles à suivre – pour nommer tous vos documents. Un protocole vous aidera à organiser, partager, archiver et retrouver (en cas d'un audit) vos documents de façon plus efficace.

Sélectionnez les informations nécessaires et définissez leur ordre. Le protocole d'OGAC débute par l'année : 2012-07-09 COP Clarifications.

Le protocole du PEPFAR CI se présente comme ci : Titre clairement descriptif-Nom de l'auteur ou de l'organisme produisant le document-initiales de la personne qui révisé le document-Date dans le format suivant : 2avril2012.

Quelques conseils pour définir un protocole qui marche pour vous :

- Le titre doit être clair, concis et informatif. Choisir les mots avec soin. Ne pas utiliser les mots comme "et," "le," etc. Mettre en avant les informations importantes. Préciser le type de document en question (rapport, plan, papier concept, notes, draft, etc.). Est-ce un document PEPFAR? Un document MSL? Votre propre document?
- EVITER D'ECRIRE LES MOTS TOUT EN MAJUSCULE.

- Ne pas utiliser le terme "Final."
- Toujours inclure la date de la dernière révision. Définir le format de la date. Eviter le format: 3/8/2012. Dans un environnement bicultural comme le nôtre, qu'est-ce que cela signifie, le 8 mars ou le 3 août ?

Chaque fois qu'un document subit une modification, le nom du document devrait changer pour tenir compte des initiales du réviseur et la date de la révision.

Appliquer le protocole à tous les documents – ceux que vous créez ou modifiez, même ceux que vous recevez et archivez simplement. Accroître votre efficacité nous servira tous.

**Avez-vous des conseils ou des outils qui puissent nous aider tous à travailler avec plus d'efficacité et d'efficacité? Envoyez-les à [dezah@ci.cdc.gov](mailto:dezah@ci.cdc.gov). Les meilleurs seront publiés.**



**Tips & Tools**

## Arrivées & Départs



**Cheryl Jane Sim**, nouveau Chef Adjoint de Mission (DCM)



**Koua Etien**, nouveau Chef a.i., Information Stratégique, USAID/PEPFAR



**Bentuni Kpangni Emmanuel**, nouveau conseiller suivi/évaluation, USAID/PEPFAR

## In Memoriam



**M. Degni Narcisse**, chef manœuvre à CDC/PEPFAR, est décédé le 5 Juillet 2012 des suites d'une longue maladie. M. Degni, qui faisait partie de la famille CDC Côte d'Ivoire depuis Juillet 1995, laisse une veuve et cinq enfants.